

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**NA KURS PODSTAWOWY DLA LEKARZY Z ZAKRESU MEDYCYNY**  
**PALIATYWNEJ**

Kurs składa się z dwóch części, które stanowią jego całość.

część I – 10-11.04. 2021r.

część II – 24-25.04.2021r.

IMIĘ I NAZWISKO	
CZŁONKOSTWO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ	
NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU	
DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY (NAZWA, NIP, ADRES)	
E-MAIL NR TELEFONU	

**Cena kursu – 600 PLN**

**(dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie – bezpłatny)**

Zgłoszenie uczestnictwa w kursie należy przesłać **do dnia 6.04.2021 r**

na adres e-mail: [info@hospicjum-tanowo.pl](mailto:info@hospicjum-tanowo.pl)

Ilość miejsc ograniczona.

Wpłaty na konto do dnia 6.04.2021 r

Stowarzyszenia Hospicjum Królowej Apostołów ul. Szczecińska 12, 72-004 Tanowo na

rachunek [34 2030 0045 1110 0000 0205 6960](#)

**z dopiskiem „kurs MP, imię i nazwisko uczestnika”**